

Грицюк Е.М., Гольдштейн С.Л.

ОБ ОСОБЕННОСТЯХ МОДУЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ ГОСПИТАЛЬНОГО ВРАЧА-ЭПИДЕМИОЛОГА

Gritsyuk E.M., Goldshtein S.L.

ABOUT FEATURES OF MODULAR TECHNOLOGIES IN TRAINING OF THE HOSPITAL EPIDEMIOLOGIST

emg80@mail.ru
НПЦ
г. Екатеринбург



НОТБ-2014

Оценено состояние проблематики существующей системы образования по специальности медико-профилактическое дело, рассмотрен ее компилятивный прототип, и предложено совершенствование с помощью дополнительного образовательного модуля системного мышления, для формирования которого в качестве инструмента рекомендован хронометраж с целью изучения и развития деятельности госпитального эпидемиолога.

The condition of a perspective of an existing education system in medico-preventive business is estimated, its kompilyativny prototype is considered, and improvement by means of the additional educational module of system thinking for which formation as the tool timing for the purpose of studying and development of activity of the hospital epidemiologist is recommended is offered.

Внедрение модульных технологий в подготовку госпитального врача-эпидемиолога к выполнению профессиональных задач имеет большое значение. Согласно соответствующему образовательному стандарту [1], модулем считается изучаемая учащимся дисциплина (философия, экономика, анатомия, фармакология, эпидемиология и др.). Однако в плане «студентоцентрированного» образования для составления модульных образовательных программ [2, 3], модуль формируют как организационно-методическую междисциплинарную структуру, в виде набора разделов из разных дисциплин, объединяемых по тематическому признаку [4]. Таким образом, становится очевидно отставание нормативной базы от современных тенденций в образовании. Также необходимо отметить, что медицинские высшие учебные учреждения дают базовые знания, поэтому большое значение имеет производственная практика. По ФГОС 3-го поколения [1] на освоение работы эпидемиолога отводится около трети всего времени практики, остальные две трети посвящены лечебно-профилактическому процессу. Этого явно недостаточно для изучения основ специальности и приобретения необходимых знаний, умений и навыков. Поэтому для профессиональной ориентации будущих врачей очень важно взаимодействие с будущими работодателями [5], для госпитального врача-эпидемиолога – это

медицинская организация. Предлагается к общеобразовательной программе по медико-профилактическому делу, послевузовскому и дополнительному образованию [6] добавить модуль системного мышления (рис. 1), с целью адаптации обучаемого к специфике лечебно-профилактического учреждения, где ему предстоит далее работать.

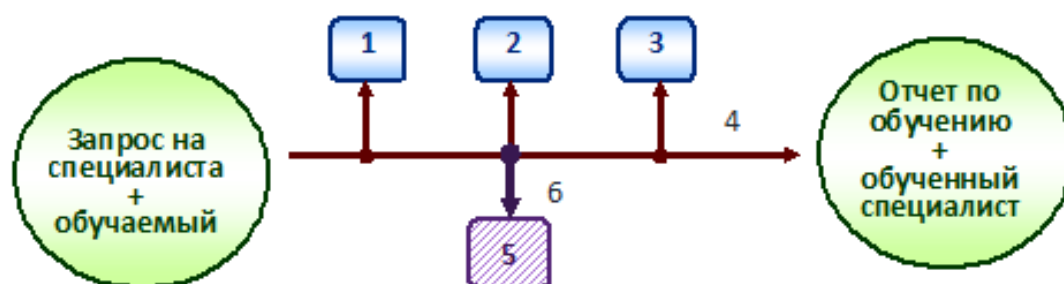


Рис. 1. Структура модульного образования (по прототипу [6], штриховкой указано предлагаемое решение). Модули: 1 –общеобразовательной программы, 2 – послевузовского образования, 3 –дополнительного образования, 5 – системного мышления; 4 и 6 интерфейсы

Предлагаемая структура модульного образования состоит из трех модулей прототипа [6]: общеобразовательной программы, послевузовского образования, дополнительного образования, а также вновь вводимого модуля системного мышления, который помогает применить полученные ранее базовые знания на практике. На входе в описываемую систему обучаемый (студент, интерн, ординатор) и запрос от медицинской организации на квалифицированного специалиста – госпитального врача-эпидемиолога. На выходе отчет и обученный, готовый к работе и имеющий ее опыт, накопленный в данной медицинской организации с учетом сложной специфики как самого лечебно-профилактического учреждения, так и своей собственной деятельности в данной производственной среде.

Для формирования системного мышления в плане изучения и совершенствования деятельности госпитального врача-эпидемиолога в

качестве инструмента предлагается использовать хронометраж как метод или как программный продукт (рис. 2).



Рис. 2. Пример использования хронометража для изучения и совершенствования деятельности госпитального врача-эпидемиолога

Суть предлагаемого нововведения заключается в следующем: хронометраж поможет не только усвоить основные знания, умения и навыки, но и при наличии определенного опыта работы поможет перевести деятельности госпитального врача-эпидемиолога на качественно новый уровень (на рисунке отмечено *), т.е. повысить качество управления и технологий.

Подробнее хотелось бы остановиться на применении хронометража в различных дисциплинах (рис. 3). Наиболее распространено использование этого метода в гигиене труда для оценки тяжести и напряженности трудового процесса и в экономике для оценки эффективности трудящегося [7]. На основе данных, полученных с помощью хронометража, осуществляют нормирование и контроль выполнения нормативных показателей. Предлагается применить эти данные в качестве основы для планирования,

т.к. и описание деятельности, полученное в ходе проведения хронометража, и план на будущий период по своей сути представляют собой перечень мероприятий, актуальных для исследуемой деятельности. Для госпитального эпидемиолога это будет отчет и план профилактических и противоэпидемических мероприятий.



Рис. 3. Применение хронометража как метода в различных дисциплинах (по прототипу [7], штриховкой указано предлагаемое решение)

Не редко для студентов, интернов, ординаторов рекомендуют вести дневники для контроля их практики, и как первый шаг на пути изучения своей работы, можно продлить ведение этих дневников с целью составления подробного описания изучаемой деятельности, с последующим преобразованием этого списка мероприятий за прошедший период времени (в соответствии с их важностью, срочностью и актуальностью) в план на будущий (рис. 4).

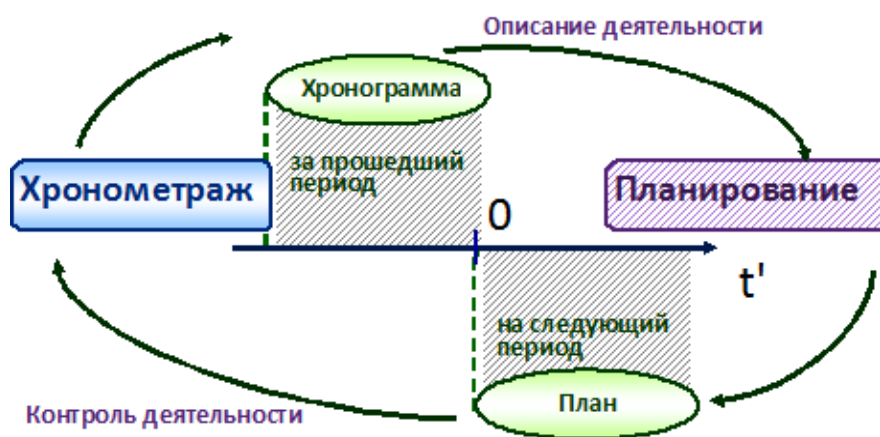


Рис. 4. Сопряженная работа по хронометражу и планированию (по прототипу [7], штриховкой указано предлагаемое решение)

Для решения организационных вопросов в различных отраслях с целью упрощения регистрации результатов хронометража существуют и применяются на практике соответствующие программные средства [8-12]. Предлагается их дополнить блоком, отвечающим за планирование и применить в практике для разработки профилактических и противоэпидемических мероприятий. Таким образом, можно получить инструмент, который будет полезен и в процессе обучения и при совершенствовании деятельности госпитального эпидемиолога.

Получены следующие результаты:

- при проведении литературно-аналитического обзора оценено состояние проблематики и предложен компилятивный прототип существующей системы образования по специальности медико-профилактическое дело,
- на основании критики прототипа выдвинута гипотеза о ее парировании за счет введения дополнительного образовательного модуля системного мышления,
- для формирования системного мышления с целью изучения и развития деятельности госпитального эпидемиолога в качестве инструмента предложен хронометраж как метод или программное средство.

Вывод: предлагаемое улучшение нуждается в дальнейшей проработке (моделировании и проектировании), реализации и оценке.

Библиографический список

1. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2010 г. № 847 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060105 Медико-профилактическое дело (квалификация (степень) "специалист")», зарегистрирован в Минюсте РФ 30 августа 2010 г. № 18277.
2. Трошкина Т. Н. Внедрение модульного принципа обучения в систему высшего образования Российской Федерации / ФГБУ «Федеральный центр образовательного законодательства» URL: <http://www.lexed.ru/pravo/theory/ezegod6/?13.html>.
3. Васильев В.Н. Концептуальная модель для извлечения результатов обучения / В.Н. Васильев, Л.С. Лисицына, А.А. Шехонин / Научно-технический вестник Санкт-Петербургского государственного университета информационных технологий, механики и оптики, 2010, № 4(68). С 104 -108. URL: <http://lib.convdocs.org/docs/index-286234.html>.
4. Модульное обучение / [Википедия] URL: http://ru.wikipedia.org/wiki/%CC%E4%F3%EB%FC%ED%E5_%EE%E1%F3%F7%E5%ED%E8%E5.
5. Кондратенко Т.А. Методические подходы профессиональной ориентации будущих врачей-эпидемиологов / Т.А. Кондратенко, А.Б. Мазрухо, Н.Г. Тютюнькова [и др.] / «Инфекция и иммунитет» 2012, Т. 2, № 1–2 Материалы X съезда ВНПОЭМП, Москва, 12–13 апреля 2012 г С 556–557.
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским

медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения», зарегистрирован в Минюсте РФ 9 июля 2009 г. № 14292.

7. Хронометраж / [Энциклопедии & Словари Коллекция энциклопедий и словарей] URL: <http://enc-dic.com/ushakov/Hronometrazh-84150.html>.

8. Программное средство «Klok». URL: <http://www.getklok.com/> (Дата обращения 31.03.2013).

9. Программное средство «Manic Time». URL: <http://www.manictime.com/> (Дата обращения 31.03.2013).

10. Программное средство «Rescue Time». URL: <https://www.rescuetime.com/> (Дата обращения 31.03.2013).

11. Программное средство «Project Hamster». URL: <http://www.projecthamster.wordpress.com/> (Дата обращения 31.03.2013).

12. Программное средство «Grindstone 2». URL: <http://www.epiforge.com/> (Дата обращения 31.03.2013).